**ستاد استانی هفته پژوهش و فناوری استان یزد**

**(فرم درخواست بررسی مستندات برای انتخاب به عنوان پژوهشگر برتر دانشگاه‌ ها و مراکز پژوهشی استان یزد سال1394 )**

(لطفا مستندات مربوط به هر ردیف از جدول 2 به همراه این فرم تا تاریخ چهارشنبه 18/09/94 دفتر معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه یزد واقع در ساختمان آمفی تئاتر تحویل داده شود).

**جدول شماره 1: مشخصات پژوهشگر متقاضی**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی پژوهشگر:** | **دانشگاه / مرکز پژوهشی محل خدمت:** |
| **کد ملی:** | **مرتبه علمی:** |
| **شماره تلفن همراه:** | **آخرین مدرک تحصیلی:** |
| **آدرس پست الکترونیکی:** | **آخرین رشته تحصیلی:** |
| **آخرین سال برگزیده شدن به عنوان پژوهشگر برجسته استانی:** | |

**جدول شماره 2: شاخص‌ها و امتیازات پژوهشگر:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش** | **نام شاخص** | **سقف امتیاز در واحد کار** | **حداکثر امتیاز در هر شاخص برای چهارسال** | **تعداد هر شاخص** | **امتیاز** | |
| **امتیاز پیشنهادی متقاضی** | **کمیته بررسی کننده** |
| **مقالات چاپ شده در مجلات معتبر داخلی و بین‌ المللی** | مقالات علمی-پژوهشی مجلات معتبر بین‌المللی ISI و Pubmbed | 7 | - |  |  |  |
| مقالات علمی –پژوهشی مجلات معتبر داخلی ISC و یا نمایه شده در  Biological Abstract، Chemical Abstract، Scopus و Embase | 5 | - |  |  |  |
| مقالات علمی-پژوهشی مجلات معتبر خارجی و داخلی (سایر نمایه ها) | 3 | - |  |  |  |
| مقالات سایر مجلات | 1 | 5 |  |  |  |
| **کتاب** | تصنیف، تألیف، تدوین و گردآوری کتاب | 10 | 40 |  |  |  |
| ترجمه، تصحیح انتقادی کتاب | 7 | 21 |  |  |  |
| تجدید چاپ/ ویریش و نقد کتاب | 3 | 15 |  |  |  |
| **مقالات کنفرانسی** | مقاله کامل کنفرانس معتبر ملی و بین‌المللی | 2 | 10 |  |  |  |
| خلاصه مقاله کامل کامل کنفرانس معتبر ملی و بین‌المللی | 1 | 5 |  |  |  |
| **جشنواره ها** | جوایز دریافت شده از جشنواره‌های معتبر بین‌المللی | 10 | - |  |  |  |
| جوایز دریافت شده از جشنواره‌های معتبر ملی | 5 | - |  |  |  |
| **تاسیس شرکت دانش بنیان** | تأسیس و استقرار شرکت دانش بنیان در مرحله پیش رشد | 10 | - |  |  |  |
| تغییر وضعیت شرکت دانش بنیان از مرحله پیش رشد به رشد | 15 | - |  |  |  |
| تغییر وضعیت شرکت دانش بنیان از مرحله رشد به مرحله مؤسسات | 30 | - |  |  |  |
| **طرح پژوهشی** | طرح پژوهشی خاتمه‌یافته | 5 | - |  |  |  |
| **جذب گرنت** | **جذب امتیاز پژوهشی از صنعت و جامعه طبق فرمول روبرو:**  کل امتیاز جذب شده قرارداد تا 10 میلیون تومان  کل اعتبار جذب شده قرارداد از 10 تا 40 میلیون  کل اعتبار جذب شده قرارداد بالای 40 میلیون تومان | y=0.75x  y=5+0.25x  y=11+0.1x  x) برحسب میلیون تومان) | - |  |  |  |
| **سایر فعالیت های پژوهشی** | اثر بدیع و ارزنده هنری | 8 | - |  |  |  |
| اختراع یا اکتشاف ثبت شده با نوآوری | 5 | - |  |  |  |
| تولید دانش فنی با ارائه گواهی معتبر از مراجع ذی صلاح | 10 | - |  |  |  |
| دریافت لوح تقدیر، تشویق‌نامه پژوهشی (صادره از سطح ریاست دانشگاه به بالا) | 2 | 10 |  |  |  |
| داوری طرح و مقاله | 1 | 5 |  |  |  |
| **جمع کل امتیاز** | | | | |  |  |

|  |
| --- |
| **چند نکته:**  1- حداقل امتیاز کل برای بررسی درخواست انتخاب به عنوان پژوهشگر استانی **60 امتیاز** است.  2- در مورد مقالات ارائه یک نسخه از آنها و مستندات نمایه مجله الزامی است.  3- در مورد کتاب ، ارائه یک نسخه از هر عنوان کتاب الزامی است.  4- در مورد مقالات کنفرانسی ارائه یک نسخه از مقاله الزامی است.  5- در مورد سایر موارد در جدول فوق ارائه گواهی یا مستندات لازم الزامی است. به طور کلی به فعالیت هایی که مستندات آنها ارائه نشده باشد هیچ امتیازی تعلق نخواهد گرفت.  6- درخواست هایی که بعد از پایان ساعت اداری روز چهارشنبه 18 آذرماه 94 دریافت شوند بررسی نحواهند شد.  7- درج امضای متقاضی و نیز امضا و مهر معاون پژوهش و فناوری دانشگاه یا مرکز پژوهشی محل خدمت متقاضی در محل زیر الزامی است. |

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی پژوهشگر: نام و نام خانوادگی معاون پژوهش و فناوری دانشگاه / مرکز پژوهشی:**  **تاریخ و امضا: تاریخ، امضا و مهر:** |

|  |
| --- |
| **نظر کمیته بررسی کننده:**  مستندات فعالیت های پژوهشی و فناورانه سرکار خانم / جناب آقای ................................ عضو محترم هیات علمی دانشگاه / مرکز پژوهشی .................. در جلسه مورخ................................ مورد بررسی قرار گرفت و امتیاز کل .............................. برای ایشان محاسبه گردید.  **محل امضای اعضای کمیته بررسی کننده:** |